



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
INSTITUTO DE VETERINÁRIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA  
(PATOLOGIA E CIÊNCIAS CLÍNICAS)**

**SOLICITAÇÃO DE CADASTRO COMO ALUNO ESPECIAL**

**Informações pessoais:**

CPF:

NOME COMPLETO:

EMAIL:

NOME COMPLETO DA MÃE:

DATA DE NASCIMENTO:

TIPO DA ESCOLA DE ENSINO MÉDIO (privada ou pública?):

RAÇA (branco, negro, índio, pardo ou não declarado?):

RG/ DATA DE EXPEDIÇÃO/ ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO/ UF:

**Informações acadêmicas (graduação):**

INSTITUIÇÃO DE CONCLUSÃO:

CURSO:

GRAU ACADÊMICO:

TURNO:

ANO-PERÍODO DE CONCLUSÃO:

**Disciplina de interesse no PPGMV (2021-2):**